

(様式第 1 号)

プロポーザル参加申込書

平成 年 月 日

橋本市病院事業管理者 様

参加申込者	住 所	
	商号又は名称	
	代表者氏名	印

「橋本市民病院医事業務委託に係るプロポーザル実施要項」に基づき、参加申込書を提出します。

(担当者)	部 署
	氏 名
	電話番号

(様式第 2 号)

平成 年 月 日

橋本市病院事業管理者 様

(提出者) 住 所
商号又は名称
代表者氏名

質 問 書

橋本市民病院医事業務委託事業者選定について、次の事項を質問します。

質 問 事 項

(担当者) 部 署
氏 名
電話番号
F A X 番号
E メール

(様式第 3 号)

平成 年 月 日

橋本市病院事業管理者 様

(提出者) 住 所

商号又は名称

代表者氏名

印

橋本市民病院「医事業務委託」企画提案書

「橋本市民病院医事業務委託に係るプロポーザル募集要項及び仕様書」に基づき、企画提案書及び添付書類を提出いたします。

なお、地方自治法施行令第 167 条の 4 の規定に該当しない者であること及び提出書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

(様式第4号)

会 社 概 要		
商号又は名称		
代表者名		
設立年月日		
経歴・沿革		
資本金		
従業員数	役員	名
	正社員	名
	パート・アルバイト等	名
本・支店所在地		
支店・営業所数	ヶ所(うち和歌山県内 ヶ所)	
業務内容		
損害賠償保険加入の有無	有 ・ 無	保険の名称

(様式第5号)

申請者名	
------	--

業務受託実績に関する提案書

(1) 医事業務受託実績

①病院（300床以上）における医事業務受託の実績についてすべて記載すること。

病院名（病床数）	所在地	契約年月日・年数	業務内容（例：レセプト点検業務、医事業務全般等）

(2) DPC実績

①DPC対象病院における医事業務受託実績についてすべて記載すること。

病院名（病床数）	所在地	従事期間
		年 月 日～ 年 月 日
		年 月 日～ 年 月 日
		年 月 日～ 年 月 日

(様式第 6 号)

申請者名

業務体制に関する提案書

下記項目について提案すること。

(1) 管理責任者(予定者)の氏名等、資格

①管理責任者の氏名等

氏名(ふりがな)	実務経験年数	生年月日・性別・年齢
	管理責任者 年 (全 年)	(歳)

②管理責任者の資格

資格名	取得年月日

③管理責任者の経歴

病院名(病床数)	従事内容(責任者の場合は記載すること)	従事期間
		年 月 日～ 年 月 日
		年 月 日～ 年 月 日
		年 月 日～ 年 月 日
		年 月 日～ 年 月 日
		年 月 日～ 年 月 日

④管理責任者の賞罰等

(2) 診療情報管理士の配置

①基本的な考え方

②診療情報管理士の氏名等（配置する場合）

氏名（ふりがな）	実務経験年数	生年月日・性別・年齢
	診療情報管理士 年 (全 年)	(歳)

③診療情報管理士の資格

資格名	取得年月日

④診療情報管理士の経歴

病院名（病床数）	従事内容（責任者の場合は記載すること）	従事期間
		年 月 日～ 年 月 日
		年 月 日～ 年 月 日
		年 月 日～ 年 月 日

(3) 管理責任者及び業務従事者数

①管理責任者及び業務従事者数について記載すること。

職名	人数（人）
管理責任者	
診療情報管理士	
業務従事者	
業務従事者（時間外・救急外来受付 （宿日直）従事者）	
合計	

②各業務別の業務従事者配置数

※兼務とする場合は、〇〇業務と兼務と記載すること。

業務名	人数（人）	積算根拠（経験年数や役割、立場等の各業務を遂行するにあたって考慮した点を記載すること）
初診受付業務		
再診受付（ブロック受付）業務		
時間外受付・会計業務		
救急患者対応業務（平日）		
会計業務		
現金取扱業務及び帳票作成業務		
自動精算機業務		
入院業務		
その他診察に関連する案内業務（平日）		
書類受付業務		
電話交換業務		
診療報酬請求業務		
医療保険関係業務		
労務災害等関係業務		
自賠責保険関係業務		
介護保険関係業務		
未収金関係業務		
病歴管理関係業務		

（４）業務従事者の配属条件・資質

提案者が業務従事者を病院に配属するにあたっての条件や求める資質（経験年数や資格の有無等）についての考え方

(5) 業務指導、監査体制

事業者として現場の管理責任者や業務従事者に対する業務の指導、業務遂行の監査の体制についての考え方

①指導の方法・手法

②具体的な監査体制・継続的な監査の有無、手法

(6) 患者サービス向上

患者サービス向上の考え方・取り組み

(7) 教育・研修

①教育・研修の考え方・取り組み

②教育・研修の内容

③教育・研修のスケジュール

④研修後の能力評価

(8) クレーム対応

①クレーム対応の考え方・取り組み

②クレームの活用、業務への反映方法

(9) 個人情報保護

①個人情報保護の考え方・取り組み

②個人情報保護体制

(1 0) コンプライアンス体制

(1 1) 病院職員との協力体制

①病院職員との協力体制についての考え方

(1 2) 災害発生等の業務体制

災害発生又は多数の傷病者の来院が想定される事案が発生した場合の業務体制についての考え方

(様式第 7 号)

参加申請者名	
--------	--

医事業務に関する提案書

(1) 課題・運用提案

下記の課題についての考え方、運用提案を記載すること。

①医療保険制度、診療報酬制度、諸法・公費負担医療制度に関して患者への説明方法、業務の対応方法について

②医療保険制度、診療報酬制度、諸法・公費負担医療制度の情報収集及び分析、病院職員に対する情報提供について

③未収金の発生の予防について

④レセプト処理業務の具体的方法及び月間スケジュールについて

⑤返戻・査定の防止・削減及び請求精度向上への対策について

⑥医事課受付及び外来受付、画像診断、検査受付間の連携及び混雑、繁忙、トラブル時の対応方法について

⑦医事業務における病院経営への提案方法について

⑧業務の点検及び改善の方法について

⑨その他提案事項等について

(様式第 8 号)

申請者名	
------	--

見 積 書

提案者(代表者)

所 在 地

商号又は名称

代 表 者 氏 名

⑨

(1) 件 名 橋本市民病院医事業務委託

(2) 委託期間 平成 3 1 年 4 月 1 日 ～ 平成 3 5 年 3 月 3 1 日

(3) 委託内容 橋本市民病院医事業務委託仕様書による

(4) 見積金額

(様式第 9 号)

辞 退 届

平成 年 月 日

橋本市病院事業管理者 様

提案者(代表者)

所 在 地

商号又は名称

代 表 者 氏 名

印

橋本市民病院医事業務委託に係るプロポーザルに参加申込しましたが、都合により辞退
します。